



histológica e inmunohistoquímicamente una serie de odontomas. Material y Métodos: se analizaron 20 odontomas. Se tuvieron en cuenta las siguientes variables: edad, sexo, localización, histología e inmunohistoquímica. Se extrajeron los datos de los protocolos de biopsia. Se realizaron cortes de tacos de archivo para valorar imágenes histológicas previa descalcificación. Para la inmunohistoquímica se aplicó la marcación Peroxidasa Antiperoxidasa (PAP). Descripción de los inmunosueros: Anticuerpo Monoclonal mezcla de queratina, Anticuerpo Monoclonal para vimentina, Anticuerpo Monoclonal para proteína S-100. Biogenex: Resultados: 11 odontomas correspondieron a hombres, edad media: 26,1 años entre 9 y 78 años. Once se localizaron en maxilar superior y 9 en el inferior. Seis correspondieron al sector anterior y 14 al sector posterior. Las muestras presentaron respuesta positiva a queratina, vimentina y S-100. Conclusiones: * La positividad de las inmunomarcaciones ratifican su origen mixto. * La positividad a S-100, relacionada con el metabolismo del calcio, podría indicar la diferenciación odontogénica de la entidad.

S 49 Traumatismos dento-radicales ferulizados

* Merlo D, * Belloni F, * Lazo S, * Lazo G

FOUNLP

Objetivos: Evaluar la efectividad de la técnica con controles a distancia.

Materiales y métodos: Paciente de 12 años de edad, afectando la pieza 11, a el cual se le realizó un tratamiento de conducto obturado con conos de gutapercha y cemento de Grossman por condensación lateral, la realización de una técnica colage en dicha pieza para reposicionar el fragmento y una férula de alambre 0,5 destemplado, previo grabado ácido, adhesivo monocomponente y compósito. Resultados: Los controles a distancia marcaron una muy buena respuesta al tratamiento realizado manteniéndose las estructura paradentaria en un equilibrio estable sin rasgos funcionales que no permitan el normal funcionamiento estomatognático. Conclusiones: La intención de realizar este tipo de tratamientos es dar una solución rápida para un paciente afectado tanto psíquico como físicamente. Los resultados inmediatos son satisfactorios dando una tranquilidad estética de importancia para este tipo de casos. Considerando la gravedad del hecho es una muy buena alternativa dentro de la práctica odontológica general.

S 50 Estudio Comparativo del postoperatorio con utilización de Iodoformo.

*Stulgis R, Lunaschi A, Guichon C, De La Guarda J

F. O. U. N. L. P.

En un grupo de 100 pacientes concurrentes a la Cátedra de Cirugía "A" de la UNLP se practicaron exodoncias complicadas en molares y premolares a 50 pacientes se les incorporo yodoformo y al resto no. Luego de realizar la avulsión de las piezas se llevo a la conclusión de que las complicaciones postoperatorias de tipo infecciosas eran nulas en los casos donde se administro yodoformo.

S 51 Complicaciones en pacientes adultos mayores en los cuales se practicó una cirugía bucal

Ricciardi A, Sala Espiell A, Capraro CG, *Capraro MC, Ricciardi N, Bogo H, Azpeitia M, Sparacino S

F.O.U.N.L.P

El presente trabajo consiste en la recopilación de datos relacionados con las complicaciones postoperatorias que pueden sufrir los pacientes gerontes que son atendidos en la Asignatura de Cirugía "A" de la F.O.L.P.

Los objetivos más relevantes son: Determinar la incidencia de las complicaciones Conocer las complicaciones mas frecuentes Desarrollar en base a los resultados obtenidos, una Historia Clínica específica Material y Método: Revisión bibliográfica nacional e internacional; Selección de pacientes de ambos sexos mayores de 65 años; Confección de Historia Clínica médica y odontológica completa; Estudio clínico y radiográfico; Realización del acto quirúrgico según técnica: Observación de las complicaciones postoperatorias; Recolección y análisis de los datos obtenidos. Conclusión: Después de analizar las bibliografías y de acuerdo a los casos clínicos atendidos en la asignatura en años anteriores se llevo a la conclusión que se deberá tener en cuenta el envejecimiento fisiológico de los tejidos en general, es necesaria una cuidadosa supervisión del paciente una vez finalizado el acto quirúrgico, mediante chequeos de la presión arterial y el pulso; mucho de los mecanismos que protegen al joven, en el adulto mayor están deteriorados, durante la recuperación, las defensas normales del cuerpo contra la infección son menos activas y pueden ser fácilmente irreconocibles los primeros signos de su presencia. También hay que tener en cuenta que la cicatrización de heridas es mas lenta y la formación de escaras esta afectada por el proceso de envejecimiento.

S 52 Pacientes quirúrgicos mayores con enfermedades asociadas: complicaciones post-operatorias

Ricciardi A, Sala Espiell A, Capraro CG, Capraro MC, Ricciardi N, *Bogo H, Azpeitia M, Sparacino S

F.O.U.N.L.P

Las enfermedades más frecuentes y otras causas que nos pueden alterar las respuestas postoperatorias en los pacientes adultos mayores son: Hipertensión arterial, pacientes con neuropatías, diabetes, problemas hemáticos, pacientes con cardiopatías, déficit nutricionales, etc. Objetivos:

Determinar las complicaciones que pueden presentarse al finalizar un acto quirúrgico. Establecer la incidencia de las complicaciones que pueden aparecer dependiendo sobre el tejido que se esta interviniendo Material y Método: Revisión bibliográfica, se seleccionaron 400 pacientes que concurren a la Asignatura Cirugía "A" de la F.O.L.P, los pacientes serán mayores de 65 años, se confeccionara la historia clínica médica y odontológica, se realizara un estudio clínico- radiográfico de la lesión a tratar para determinar sobre que tejido/s se deberá realizar la intervención quirúrgica, realización del acto quirúrgico, en todos los casos se utilizará anestesia local, siendo la droga administrada carticaína 4% con Nadrenalina 1:100.000., observación de las complicaciones que puedan aparecer luego de la intervención en forma inmediata y mediata (dentro de los 14 días), los resultados obtenidos serán volcados en distintos cuadros para su interpretación estadística, se realizara el estudio estadístico por métodos informáticos. Conclusión: En esta etapa de inicio del proyecto no hemos arribado a una conclusión definitiva, solamente podemos aportar los datos que nos revela la bibliografía consultada, los cuales nos llevan a tener mayor cuidado con estos pacientes adultos debido a su baja respuesta a la curación de las heridas post-operatorias. Sumado a esto debemos poner mayor énfasis debido, a que generalmente traen una enfermedad sistémica asociada.

S 53 Alcances de los procesos de información y consentimiento en alumnos de la carrera de odontología de la F.O.U.N.L.P.

*Miguel R, Zemel M, Cocco L, Ruiz R, Sapienza M, Pólvera B, Iantosca A, Seara S

F.O.U.N.L.P.

El proceso de obtención del consentimiento informado por alumnos de la FO de la UNLP constituye una necesidad legal y un compromiso ético en la práctica clínica. La investigación permitirá conocer diferentes aspectos, respecto a las fortalezas y debilidades de su conocimiento e implementación actual, en las prácticas odontológicas que llevan a cabo los alumnos. El objetivo de este trabajo es comparar datos obtenidos respecto a la utilización, conocimiento y dificultades encontradas en la obtención del consentimiento informado, en alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo sobre las variables: utilización, conocimientos y dificultades en la obtención del consentimiento informado. Se tomó una encuesta estructurada, voluntaria y anónima a 287 alumnos que se encontraban cursando regularmente el cuarto año de la Carrera de Odontología en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Resultados: Edad mínima 21, edad máxima 52, % 24.58, moda y mediana 24 años. Sobre la variable utilización: totalidad de alumnos (287) afirmaron realizar el proceso de obtención del consentimiento informado. En relación con la variable conocimiento sobre consentimiento informado: Dicen necesitar más conocimientos sobre el consentimiento informado = 232 alumnos (80,84%), y no necesitar = 55 alumnos (19,16%). Por otra parte, del total de los encuestados, 270 estudiantes (93,75%) señalaron dificultad al realizar el proceso de obtención del consentimiento informado. Al solicitarles que privilegien una dificultad, la distribución fue la siguiente: a) Comunicación paciente alumno = 63 alumnos (21,95%); b) Falta de tiempo para ser completado = 115 alumnos (40,07%); c) Falta de provisión de la ficha = 6 alumnos (2,09%); d) Desinterés por parte del Paciente = 91 alumnos (31,71%); e) Desinterés por parte del alumno = 12 alumnos (4,18%). Al preguntar Tiempo que dedican a la obtención del consentimiento informado, la distribución fue: hasta 5' = 196 alumnos (68,29%), hasta 15' = 76 alumnos (26,48%), hasta 25' = 15 alumnos (5,23%). Conclusiones: A partir de los datos tomados de la muestra procesada se puede concluir: 1- El proceso de obtención del consentimiento informado es llevado a cabo formalmente por

todos los estudiantes de grado de la FOUNLP; 2- Los alumnos señalan que el tiempo disponible para el proceso de obtención del consentimiento informado es escaso, 3- Por último, los estudiantes expresan la necesidad de adquirir mayor conocimientos sobre el proceso de obtención del consentimiento informado.

Palabras clave: Consentimiento informado odontología

Investigación financiada por U.N.L.P.

S 54 El consentimiento informado en la práctica pública y privada platense

*Miguel R, Polvora B, Iantosca A, Cocco L, Bonacina D, Saporiti F, Zemel M, Ruiz R

F.O.U.N.L.P.

Este trabajo se fundamenta en la necesidad de obtener datos sobre la identificación del concepto del documento de consentimiento informado realizado por Odontólogos en su práctica profesional. La investigación permitirá conocer diferentes aspectos, respecto a las fortalezas y debilidades de su utilización actual, en las prácticas odontológicas que se llevan a cabo en La Plata y alrededores.

Objetivo: Comparar datos obtenidos respecto a la información y utilización del documento de consentimiento informado en Odontólogos del Partido de La Plata y alrededores. Material y Métodos: Se realizó un estudio comparativo sobre variables obtenidas mediante una encuesta estructurada y anónima a 1000 odontólogos de ambos sexos (tomados al azar) y luego separados en 3 rangos etarios. Tamaño de la muestra N: N1=186 odontólogos del sector público, N2=814 odontólogos del sector privado.

Resultados: Sobre la variable conocimiento se agruparon los datos en 2 niveles de información: Registrando: Sector público: Nula a escasa=67, Suficiente a Excesiva=119, siendo su distribución: Jóvenes: Nula a escasa=53, Suficiente a Excesiva=34. Adultos Jóvenes: Nula a escasa=51, Suficiente a Excesiva=13. Adultos: Nula a escasa=34, Suficiente a Excesiva=1. Sector privado: Nula a escasa=618, Suficiente a Excesiva=196. Jóvenes: Nula a escasa=142, Suficiente a Excesiva=105. Adultos Jóvenes: Nula a escasa=325, Suficiente a Excesiva=84. Adultos: Nula a escasa=151, Suficiente a Excesiva=7. Sobre la variable utiliza del consentimiento informado se registró: Sector público: Utiliza = 82, No utiliza= 104 siendo su distribución: Jóvenes: Utiliza=52 No utiliza=35, Adultos Jóvenes: Utiliza=25, No utiliza=39, Adultos: Utiliza=5, No utiliza=30; Sector privado: Utiliza=115, No utiliza=699 siendo su distribución: Jóvenes: Utiliza=87 No utiliza=160, Adultos Jóvenes: Utiliza=20, No utiliza=389, Adultos: Utiliza=8, No utiliza=150. Conclusiones: A partir de los datos tomados de la muestra procesada se puede concluir: 1-En ambos grupos a medida que avanza la edad, el odontólogo manifiesta usarlo menos y la información que dice tener tiende a ser nula o escasa. 2- Si bien se observa una mayor implementación en el grupo del sector público que en el sector privado resulta todavía escasa la utilización del documento en ambos.

Palabras clave: Consentimiento informado odontología

Investigación financiada por U.N.L.P.

S 55 Representaciones de la responsabilidad profesional y consentimiento informado en odontólogos de la ciudad de La Plata y alrededores

*Miguel R, Seglie I, Zemel M, Díaz G, Cocco L, Iantosca A, Ruiz R, Seara S, Di Girolamo G, Pérsico F, Watzman P, Iacoi M

F.O.U.N.L.P.

La educación universitaria plantea como propósito la formación de odontólogos orientados hacia la prevención y mantenimiento de la salud bucal de la comunidad, ligado fuertemente a la práctica laboral. Esto demanda una participación activa, y un análisis reflexivo sobre los cambios en la relación paciente-odontólogo y los nuevos modelos científicos y tecnológicos. En este contexto, se busca, a partir del presente trabajo, abrir un espacio de reflexión y análisis en relación con los nuevos paradigmas emergentes. Para lo mismo, se describirá el contexto platense actual de la relación clínica desde su comienzo en el proceso de obtención del consentimiento informado. Objetivos: 1. Analizar datos obtenidos respecto al proceso de consentimiento informado en Odontólogos platenses. 2. Generar un espacio de reflexión en relación con la temática. Material y Métodos: Se utilizó un modelo descriptivo mediante entrevistas abiertas semi-estructuradas y anónimas a odontólogos de ambos sexos (tomados al azar) del Partido de La Plata y alrededores. Se analizaron las variables y se establecieron categorías de análisis para su tratamiento. Resultados: Se observó un creciente interés por llevar adelante el proceso de consentimiento informado en las prácticas clínicas. No obstante, muchos profesionales plantean dificultades en su puesta en acto. En este sentido, se relatan situaciones típicas que enfrenta este proceso surgidas de la comunicación verbal y escrita entre el profesional odontólogo y su paciente. Así también, se observaron aspectos relacionados a la situación real que el paciente interpreta como asistencialista por la Institución, cuando esta última, tiene como función la educación de futuros profesionales comprometidos con la salud de la población y no solamente el tratamiento de las patologías y/o sus secuelas. En esta dicotomía reside el dilema coyuntural que intenta llevar a la toma de conciencia de la realización de estas prácticas de complejidad creciente según los niveles de atención de las actividades clínicas. Conclusiones: En base al estudio y análisis de los datos recogidos se observa la necesidad de generar nuevos espacios educativos que complementen los ya existentes y acrecienten la formación de los futuros odontólogos y especialistas en la presente temática.

S 56 Consideraciones sobre la inserción laboral de profesionales odontólogos en distintas localidades.

Miguel R, Seglie I, *Cocco L, Diaz G, Bavaro S, Manoccio D, Vanoni V, Matheos E, De Landaburu F, Di Girolamo G, Seara S, Persico F, Zemel M

F.O.U.N.L.P.

La Asignatura Introducción a la Odontología Legal de la Facultad de odontología de la U.N.L.P., contempla actividades de extramuros tendientes a la transferencia de conocimiento que optimicen los recursos materiales y humanos. La programación didáctica implica la utilización de todos los recursos: humanos, económicos, financieros y las tareas que convergen en la dinámica de los grupos de trabajo: así mismo, la recopilación de datos a través de comunicaciones provenientes de los municipios provinciales. Objetivos: 1. Aumentar el grado de inserción de profesionales en las distintas comunidades; 2. Incorporar en el futuro egresado aspectos de la realidad socio-profesional en la que se desempeñará; 3. Fortalecer alianzas estratégicas entre distintos sectores: organizaciones profesionales comprometidas con la salud, la educación y la población. Material y Método: Se utilizó un modelo descriptivo basado en entrevistas abiertas y semiestructuradas a autoridades representantes de los distintos sectores. La recopilación de datos y el análisis de las variables permitieron establecer distintas categorías de análisis para su tratamiento. Resultados: Se observó que la nueva realidad social en que se encuentra la práctica odontológica no responde a un contexto local, sino a uno global en el que se hallan inmersos todos los profesionales del país. Se observó una distribución polarizada de profesionales en determinados centros urbanos no correlacionándose con la cantidad de población. Conclusiones: En base a los hallazgos obtenidos hasta el momento, se observó la necesidad de generar espacios para el debate y análisis de las distintas realidades socio-profesionales en las diferentes comunidades que permita la inclusión de los nuevos profesionales en las mismas.

S 57 Enseñanza y aprendizaje en alumnos del postgrado de odontología del proceso de consentimiento informado en el marco de la bioética odontológica

*Zemel M, Miguel R

F.O.U.N.L.P.

La Bioética Odontológica emerge en estos últimos años en la enseñanza de la Odontología a partir del desarrollo de los principios bioéticos de autonomía y beneficencia. En este sentido, el deber de informar al paciente aparece reinante en las prácticas clínicas diarias implicando la implementación del proceso de consentimiento informado en las mismas. Este trabajo se fundamenta en la necesidad de obtener datos sobre el proceso de consentimiento informado (CI) llevado a cabo por odontólogos que se forman en el postgrado de la Facultad de Odontología de la U.N.L.P. La investigación tiene como intención conocer diferentes aspectos, respecto a las fortalezas y debilidades de su utilización actual. Objetivo: Comparar datos obtenidos en relación con aspectos teóricos y clínicos del proceso de CI en odontólogos que cursan un postgrado en la F.O.U.N.L.P. Material y Métodos: Se realizó un estudio comparativo sobre variables parciales obtenidas mediante una encuesta estructurada y anónima a 78 odontólogos de ambos sexos (tomados al azar) pertenecientes al postgrado de la F.O.U.N.L.P. Resultados: La edad mínima de la muestra fue 25 y la edad máxima 50, promedio 28.39, moda y mediana 28 años. El promedio de años de graduación fue 3.46, moda 2 y mediana 3 años. En relación con la variable aspectos teóricos del proceso de CI, sobre un total de 780 opciones totales, sólo contestaron 278 (35,64%)